



**Deutsche Classic-Kegler Union e.V.**

**Meldebogen**  
**für Clubmannschaften**  
**DCU - Pokal**  
**2016 / 2017**

DCU Geschäftsstelle, Schulstrasse 21, 69207 Sandhausen

Öffnungszeiten: Mo. 08:00-12:00, Di., 08:00-12:00 und 14:00-19:00, Mi. 13:00-16:00, Do. 08:00-12:00, Fr. 08:00-12:00

Tel.: 06224 1605902

Fax: 06224 8962471

E-Mail: [geschaeftsstelle@dcu-ev.de](mailto:geschaeftsstelle@dcu-ev.de)

Bankverbindung: Sparkasse Starkenburg Kto.: 15191454 BLZ: 509 514 69  
IBAN: DE96509514690015191454 BIC: HELADEF1HEP

## Meldebogen für teilnehmenden Clubs am DCU-Pokal 2016 / 2017

**Bitte unbedingt beachten!**

**Anmeldungen zum DCU-Pokal bitte innerhalb der Meldefristen  
an den Referenten des DCU-Pokals unter [pokal@dcu-ev.de](mailto:pokal@dcu-ev.de) sowie zusätzlich an die  
sportliche Leitung der Landesverbände oder Regionsvertretungen senden.**

**Die fälligen Meldegebühren (30,00 € pro Mannschaft) bitte  
an die DCU-Bankverbindung - Sparkasse Starkenburg**

**IBAN: DE96509514690015191454 BIC: HELADEF1HEP**

**unter dem Stichwort "Startgebühren DCU-Pokal 2016 / 2017" und Nennung des Clubs  
zeitgleich mit der Meldung überweisen.**

Mitgliedsverband (LV/RV):

Clubname:

Mannschaften:

<input style="background-color: yellow;" type="checkbox"/> Männer 1	<input style="background-color: yellow;" type="checkbox"/> Männer 2	<input style="background-color: yellow;" type="checkbox"/> Frauen 1	<input style="background-color: yellow;" type="checkbox"/> Frauen 2
---	---	---	---

Liga DCU Männer:

<input style="background-color: yellow;" type="checkbox"/> 1.BL	<input style="background-color: yellow;" type="checkbox"/> 2.BL Nord	<input style="background-color: yellow;" type="checkbox"/> 2.BL Mitte	<input style="background-color: yellow;" type="checkbox"/> 2.BL Süd
---	--	---	---

Liga DCU Frauen:

<input style="background-color: yellow;" type="checkbox"/> 1.BL	<input style="background-color: yellow;" type="checkbox"/> 2.BL Nord	<input style="background-color: yellow;" type="checkbox"/> 2.BL Süd
---	--	---

Ligabezeichnung LV / RV:

**Ansprechpartner Club:**

Vorname, Name:

Strasse:

PLZ Wohnort:

Telefon/Mobil:

Tel.:  Mobil:

E-Mail Adresse:

**Zu den Bestimmungen des DCU-Pokal 2016 / 2017  
siehe Ausschreibung sowie Durchführungsbestimmungen.**

**Wir nehmen verbindlich am DCU-Pokal 2016 / 2017 teil.**

Ort, Datum

Unterschrift des Clubverantwortlichen